# [Insert School/District Letterhead]

ချစ်ခင် လေးစားရပါသော မိဘ/အုပ်ထိန်းသူ ခင်ဗျာ/ရှင် -

ကောင်းမွန်စွာပညာဆည်းပူးနိုင်ရန်အတွက် ကျောင်းသူကျောင်းသားများအနေဖြင့် ကျန်းမာ‌‌‌ရေးနှင့်ညီညွတ်သောအစားအစာကိုစားသုံးရန် လိုအပ်ပါသည်။ **[Name of School/School District]** အနေဖြင့် ကျန်းမာ‌ရေးနှင့်ညီညွတ်သောအစားအစာကို ကျောင်းတက်ရက်တိုင်းအတွက် ထောက်ပံ့ပေးလျှက်ရှိပါသည်။ **2023-2024 ပညာသင်နှစ်အတွင်း ကျောင်းသူကျောင်းသားအားလုံးအား နံနက်စာနှင့် နေ့လည်စာကို ကျောင်းတွင် အခမဲ့ကျွေးမွေးသွားမည် ဖြစ်ပါသည်။** နံနက်စောစာနှင့် နေ့လည်စာတို့တွင် အပြောင်းအလဲမရှိသော်လည်း ကျောင်းတွင်းအစားအစာအစီအစဉ်ကို အခမဲ့နှင့် လျှော့ဈေးဖြင့်ရရှိရန်အတွက် ဤလျှောက်လွှာကို ဖြည့်ပေးပါရန် သင့်အား ကျွန်ုပ်တို့ တောင်းဆိုလိုပါသည်။ အကယ်၍ ဖောင်ဖြည့်ပြီး ပြန်လည်ပေးပို့သည့်မိသားစုအများအပြားရှိပါက၊ ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် ဗဟိုအစိုးရထံမှ ငွေကြေးအကူအညီပိုမို ရယူပြီးယခုမှစ၍ ကျောင်းတွင်းအခမဲ့အစားအစာအစီအစဉ်ကိုပံ့ပိုးလုပ်ဆောင်သွားမည်ဖြစ်ပါသည်။ အခြားသောကျောင်းအစီအစဉ်များအတွက်လည်း ငွေကြေးပိုမိုရရှိလိမ့်မည်ဖြစ်ပါသည်။ ဤဖောင်ပုံစံကို ဖြည့်စွက်ခြင်းအားဖြင့် ကျွန်ုပ်တို့ပတ်ဝန်းကျင်ရှိ ကလေးများအားလုံးအတွက် နွေရာသီအခမဲ့အစားအစာ့နှင့် ကလေးစောင့်‌ရှောက်‌ရေးဂေဟာတွင်ကလေးများအတွက် အခမဲ့အစားအသောက် အထောက်အပံရရှိရန် အကူအညီဖြစ်စေပါသည်။ ၎င်းက သင့်မိသားစုအတွက် ငွေကြေးတတ်နိုင်သည့် ချိတ်ဆက်မှုအစီအစဉ်မှတဆင့် အခနည်းနည်းဖြင့် အင်တာနက်ရရှိရန်လည်း အကျုံးဝင်စေနိုင်ပါသည်။

ကျွန်ုပ်တို့ကျောင်းအနေဖြင့် ကျောင်းချိန်ပြင်ပ သွားရည်စာကျွေးမွေးရေး အစီအစဉ်လည်း ရှိပါသည်။ သင့်ကျောင်းသားအတွက် သွားရည်စာအစီအစဉ်ကို အခမဲ့ သို့မဟုတ် လျှော့ဈေးဖြင့် အကျုံးဝင်ရရှိရန် ဤဖောင်ပုံစံကို ဖြည့်ပေးပါရန်လည်း သင့်အား ကျွန်ုပ်တို့ တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ **[Delete if After School Snack Service is not offered]**

ဤပက်ကေ့ချ်တွင် အခမဲ့နှင့် လျှော့ဈေးဖြင့် အစားအသောက်များရရှိရန် လျှောက်လွှာတစ်စောင်နှင့် ညွှန်ကြားချက်များ ပါဝင်ပါသည်။ ထို့အပြင် သင့်အတွက်အထောက်အကူဖြစ်စေရန် မေးလေ့မေးထရှိသောမေးခွန်းနှင့် အဖြေများကိုလည်း ထည့်သွင်းပေးထားပါသည်။ သင့်အနေဖြင့် ဖောင်ပုံစံကို အွန်လိုင်း **[link for electronic application, if offered, or delete this sentence]**. မှလည်း ဖြည့်စွက်နိုင်ပါသည်

သင်ဖြည့်သွင်းသောအချက်အလက်များကို လျှို့ဝှက်ထားမည်ဖြစ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် သင့်ကိုယ်ရေးကိုယ်တာအချက်အလက်များကို နိုင်ငံတော်၏ တည်ဆဲဉပဒေများအတိုင်း အတိအကျလိုက်နာပြီး လျှို့ဝှက်ထားရှိပေးသွားမည်ဖြစ်ပါသည်။

သင့်အနေဖြင့် မေးမြန်းလိုသည်များရှိပါက သို့မဟုတ် အကူအညီလိုအပ်ပါက၊ **[phone number]**. ကို ခေါ်ဆိုပါ

ရိုးသားစွာဖြင့်၊

**[Signature]**

**USDA ခွဲခြားဆက်ဆံမှုမရှိသော ထုတ်ပြန်ချက်**

အမေရိကန်နှင့် ဖက်ဒရယ်နိုင်ငံသားဖြစ်ခွင့်ဉပဒေအရ စိုက်ပျိုးရေးဦးစီးဌာန (USDA) နိုင်ငံသားအခွင့်အရေးဆိုင်ရာ စည်းမျဉ်းများနှင့် မူဝါဒများ၊ ဤဌာနသည် လူမျိုး၊ အသားအရောင်၊ အမျိုးသားဇာတိ၊ လိင် (ကျား/မ လက္ခဏာနှင့် လိင်စိတ်တိမ်းညွတ်မှုအပါအဝင်) မသန်စွမ်းမှု၊ အသက်အရွယ် သို့မဟုတ် လက်စားချေခြင်း သို့မဟုတ် လက်တုံ့ပြန်ခြင်းတို့ကို တားမြစ်ထားပါသည်။

အစီအစဉ်အကြောင်းကို အင်္ဂလိပ်ဘာသာအပြင်၊ အခြားဘာသာများဖြင့်လည်း ဖော်ပြထားပါသည်။ မသန်စွမ်းသူများအနေဖြင့် အစီအစဉ်အကြောင်းကို အခြားသောပုံစံ (ဉပမာ။ ။ မျက်မမြင်စာ၊ ပုံနှိပ်၊ အော်ဒီယိုတိပ်၊ အမေရိကန် လက်သင်္ကေတပြ ဘာသာစကား) ဖြင့်ရယူလိုပါက၊ သက်ဆိုင်ရာ ပြည်နယ် သို့မဟုတ် ဒေသတွင်းအစီအစဉ်တာဝန်ခံ သို့မဟုတ် USDA ၏ TARGET စင်တာ (202) 720-2600 (အသံနှင့် TTY) သို့မဟုတ် USDA ထံသို့ Federal Relay Service (800) 877-8339 ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။

ခွဲခြားဆက်ဆံခံရမှုနှင့်ပတ်သက်၍ တိုင်ကြားရန်၊ ဖောင်ပုံစံ AD-3027, USDA Program Discrimination Complaint Form ကို <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/USDA-OASCR%20P-Complaint-Form-0508-0002-508-11-28-17Fax2Mail.pdf> တွင်ရယူနိုင်ပြီး၊ USDA ရုံးတွင် (866) 632-9992 သို့ဖုန်းဆက်ခြင်း သို့မဟုတ် USDA ထံသို့ စာရေးသားခြင်း အားဖြင့်တောင်းခံနိုင်ပါသည်။ စာအတွင်းတွင် တိုင်ကြားသူ၏အမည်၊ နေရပ်လိပ်စာ၊ တယ်လီဖုန်းနံပါတ်၊ နှင့် ခွဲခြားဆက်ဆံခံရသည့်နေ့ရက်နှင့် အကြောင်းအရာအပြည့်အစုံကိုရေးသားဖော်ပြပြီး Assistant Secretary for Civil Rights (ASCR) ထံသို့ပေးပို့ရမည်ဖြစ်ပါသည်။ အကြောင်းအရာဖြည့်စွက်ပြီးသော AD-3027 ဖောင်ပုံစံ သို့မဟုတ် စာ ကို USDA ထံသို့ -

1. မေးလ် -  
   U.S. Department of Agriculture  
   Office of the Assistant Secretary for Civil Rights  
   1400 Independence Avenue, SW  
   Washington, D.C. 20250-9410; သို့မဟုတ်
2. ဖက်စ် -  
   (833) 256-1665 သို့မဟုတ် (202) 690-7442; သို့မဟုတ်
3. အီးမေးလ် -  
   [program.intake@usda.gov](http://mailto:program.intake@usda.gov/)

၎င်းအဖွဲ့အစည်းသည် တန်းတူညီမျှအကူအညီပေးသည့်အဖွဲ့အစည်းဖြစ်ပါသည်။

# [Insert School/District Letterhead]

**မေးလေ့မေးထရှိသောမေးခွန်းများ**

1. ကလေးတစ်ယောက်ချင်းစီတိုင်းအတွက် ဖောင်ဖြည့်ပေးရန်လိုပါသလား။ မလိုပါ။ အခမဲ့နှင့် တန်ဖိုးသင့် ကျောင်းအစားအသောက်လျှောက်လွှာပုံစံတစ်ခုတည်းကိုအသုံးပြုပြီး အိမ်ထောင်စုအတွင်းရှိ ကျောင်းသူ/သားအားလုံးအတွက် အသုံးပြုနိုင်ပါသည်။ မပြည့်စုံသော လျှောက်လွှာပုံစံများကို ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် လက်မခံပါ၊ ထို့ကြောင့် လိုအပ်သောအချက်အလက်အားလုံးကို ဖြည့်စွက်ပြီးဖြစ်ကြောင်းသေချာစွာစိစစ်ပါ။ အပြည့်အစုံဖြည့်ပြီးသောလျှောက်လွှာကို **[name, address, phone number] ထံသို့ပို့ဆောင်ပါ။**
2. အကယ်၍ ကျောင်းထံမှ ကျွန်ုပ်၏ကလေးသည် ကျောင်းမှ အခမဲ့အစားအသောက်ပံ့ပိုးပေးမည်ဖြစ်ကြောင်းအကြောင်းကြားစာရရှိပါက၊ လျှောက်လွှာဖြည့်ရန်လိုအပ်သေးပါသလား။ မလိုအပ်ပါ။ သို့သော်၊ စာကိုသေချာစွာဖတ်ရှုပြီး၊ ညွှန်ကြားချက်များအတိုင်းလိုက်နာဆောင်ရွက်ပါ။ အထောက်အပံ့ရရှိကြောင်းအသိပေးအကြောင်းကြားစာတွင် အိမ်ထောင်စုအတွင်းရှိ အချို့သောကလေးများကျန်ရှိနေပါက၊ **[name, address, phone number, e-mail] ထံသို့** ချက်ချက်ဆက်သွယ်အကြောင်းကြားပါ။
3. ကျွန်ုပ်ကလေး၏ လျှောက်လွှာကို ယခင်နှစ်ကတည်းက လက်ခံပြီဖြစ်ပါသည်။ အသစ်ထပ်လျှောက်ရန်လိုအပ်ပါသလား။ လိုပါသည်။ သင့်ကလေးအတွက်လျှောက်လွှာသည် အဆိုပါပညာရေးနှစ်နှင့် ပညာရေးနှစ်သစ်၏ အစကနဦးရက်အချို့အတွက်သာအဆင်ပြေပါသည်။ ကျောင်းက ပညာရေးနှစ်သစ်အတွက် အထောက်အပံ့ရရှိမှု အကျုံးဝင်သည်ဟု မဖော်ပြပက၊ လျှောက်လွှာအသစ်ထပ်တင်ရမည်ဖြစ်ပါသည်။
4. ကျွန်ုပ်၏အိမ်ထောင်စုအတွင်းရှိ တစ်စုံတစ်ယောက်သည် အမေရိကန်နိုင်ငံသားမဟုတ်ပါက၊ လျှောက်လွှာတင်လို့ရပါသလား။ လိုပါသည်။ သင်၊ သင့်ကလေး၊ သို့မဟုတ် အခြားသောအိမ်ထောင်စုဝင်များအနေဖြင့် တန်ဖိုးသင့်အစားအသောက်လျှောက်ထားရန်အတွက် အမေရိကန်နိုင်ငံသားဖြစ်ရန်မလိုအပ်ပါ။
5. မည်သူသည် အခမဲ့ သို့မဟုတ် တန်ဖိုးသင့် အစားအသောက်အတွက်သတ်မှတ်ချက်နှင့်ပြည့်စုံပါသနည်း။ ယခုနှစ်အတွက်၊ ကျွန်ုပ်တို့ကျောင်းရှိ ကျောင်းသူကျောင်းသားအားလုံး အခမဲ့ နံနက်စာနှင့် နေ့လည်စာကို ကျောင်းတွင်ရရှိမည်ဖြစ်ပါသည်။ သို့သော်၊ အချို့သော ကျောင်းသူကျောင်းသားများသာလျှင် အခမဲ့အစားအသောက်အတွက် “အကျုံးဝင်” ပါသည်။ ထိုသူတို့မှာ -
   * အိမ်ထောင်စုအတွင်းရှိ ကလေးအားလုံး **3SquaresVT (SNAP) or Reach Up (TANF)** ထံမှအကျိုးခံစားခွင့်ရရှိပါသည်။
   * မွေးစားကလေးများဖြစ်သော တရားဝင်အသက်မပြည့်သေးသည့် မွေးစားကလေးစောင့်ရှောက်ရေးအေဂျင်စီ သို့မဟုတ် တရားရုံးရှိကလေး။
   * ကျောင်းရှိ Head Start အစီအစဉ်တွင်ပါဝင်နေသောကလေးများ။
   * **အိမ်ခြေယာမဲ့၊ အိမ်ပြေး၊** သို့မဟုတ် **ရွှေ့ပြောင်းသွားလာသူ** စသည့် အဓိပ္ပါယ်ဖွင့်ဆိုချက်နှင့် ကိုက်ညီသောကလေးများ။

အကယ်၍ သင့်အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေသည် နိုင်ငံတော်၏ဝင်ငွေသတ်မှတ်ချက်လမ်းညွှန်ပါဖော်ပြချက်နှင့်ကိုက်ညီမှုရှိပါက၊ သင့်ကလေးသည် အခမဲ့ သို့မဟုတ် တန်ဖိုးသင့်အစားအသောက်ရရှိမည့်သတ်မှတ်ချက်အတွက် “အကျုံးဝင်” ပါလိမ့်မည်။ ယခုဖော်ပြပါဇယားအရ၊ သင့်အိမ်ထောင်မိသားစုဝင်ငွေသည် သတ်မှတ်ချက်အတွင်း သို့မဟုတ် ထိုထက်လျှော့နည်းနေပါက၊ သင့်ကလေးသည် အခမဲ့ သို့မဟုတ် တန်ဖိုးသင့်အစားအသောက် အထောက်အပံ့ရရှိရန် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မှီပါသည်။

| **၂၀၂၃-၂၀၂၄ ပညာသင်နှစ်အတွက် နိုင်ငံတော်၏ဝင်ငွေသတ်မှတ်ချက်လမ်းညွှန်** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **အိမ်ထောင်စုအရွယ်အစား** | **နှစ်စဉ်** | **လစဉ်** | **တစ်လနှစ်ကြိမ်** | **နှစ်ပတ်တစ်ကြိမ်** | **အပတ်စဉ်** |
| 1 | 26,973 | 2,248 | 1,124 | 1,038 | 519 |
| 2 | 36,482 | 3,041 | 1,521 | 1,404 | 702 |
| 3 | 45,991 | 3,833 | 1,917 | 1,769 | 885 |
| 4 | 55,500 | 4,625 | 2,313 | 2,135 | 1,068 |
| 5 | 65,009 | 5,418 | 2,709 | 2,501 | 1,251 |
| 6 | 74,518 | 6,210 | 3,105 | 2,867 | 1,434 |
| 7 | 84,027 | 7,003 | 3,502 | 3,232 | 1,616 |
| 8 | 93,536 | 7,795 | 3,898 | 3,598 | 1,799 |
| ထပ်တိုးအိမ်ထောင်စုဝင်တစ်ယောက်ချင်းစီတိုင်းအတွက်၊ ထပ်ဆောင်းခြင်း | 9,509 | 793 | 397 | 366 | 183 |

1. ကျွန်ုပ်၏ကလေးသည် အိမ်ခြေယာမဲ့၊ ရွှေ့ပြောင်းနေထိုင်သူ၊ သို့မဟုတ် အိမ်ပြေးအဖြစ် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မှီကြောင်း မည်သို့သိရှိနိုင်ပါမည်နည်း။ သင့်အိမ်ထောင်မိသားစုဝင်များသည် အမြဲတမ်းနေရပ်လိပ်စာ အတည်တကျ မရှိဘဲ ဖြစ်နေပါသလား။ သင့်အနေဖြင့် အိမ်တဆောင်တည်း၊ ဟိုတယ် သို့မဟုတ် ယာယီနေထိုင်စရာတွင် အတူတူနေထိုင်ပါသလား။ သင့်မိသားစုသည် တနေရာမှ တနေရာသို့ ရာသီအလိုက်ပြောင်းရွှေ့နေထိုင်ပါသလား။ ယခင်က မိသားစု သို့မဟုတ် အိမ်ထောင်စုကို စွန့်ခွာရန် ရွေးချယ်ခဲ့သော သင်နှင့်အတူ နေထိုင်သည့် ကလေးများရှိပါသလား။ သင့်အနေဖြင့် သင့်အိမ်ထောင်စုအတွင်းရှိ ကလေးအနေဖြင့် ဖော်ပြပါလိုအပ်ချက်နှင့်ကိုက်ညီသည်ဟု ယုံကြည်ပြီး၊ သင့်ကလေးသည် အခမဲ့အစားသောက်ရရှိမည်ဟုအသိပေးခြင်း မခံရပါက၊ ကျေးဇူးပြု၍ အောက်ဖော်ပြပါလိပ်စာသို့ ဖုန်းဆက်ခြင်း သို့မဟုတ် အီးမေးလ် **[school, homeless liaison or migrant coordinator] ဖြင့်ဆက်သွယ်စေလိုပါသည်။**
2. ကျွန်ုပ်သည် WIC ရရှိပါသည်။ ထို့ကြောင့်၊ ကျွန်ုပ်၏ကလေးများသည် အခမဲ့ အစားအသောက်ရရှိနိုင်ပါမည်လား။ WIC အစီအစဉ်တွင်ပါဝင်သည့်အိမ်ထောင်စုရှိ ကလေးများသည် အခမဲ့ သို့မဟုတ် တန်ဖိုးသင့်အစားအသောက်အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မှီနိုင်သော်လည်း၊ အစားအသောက်အတွက်လျှောက်ထားမှုလိုအပ်ပါသည်။ ကျေးဇူးပြု၍ လျှောက်လွှာတင်ပါ။
3. ကျွန်ုပ်တင်ပြသောအချက်အလက်ကို စစ်ဆေးမည်လား။ ကျွန်ုပ်တို့အနေဖြင့် သင့်ထံမှ အိမ်ထောင်စုဝင်ငွေနှင့်ပတ်သက်သော သက်သေအထောက်အထားကိုတောင်းခံမည်ဖြစ်ပါသည်။
4. ယခုအချိန်တွင် သတ်မှတ်ချက်မပြည့်မှီပါက၊ နောက်ပိုင်းတွင်ပြန်လျှောက်၍ရနိုင်ပါသလား။ လျှောက်လို့ရပါသည်၊ သင့်အနေဖြင့် ပညာသင်နှစ်အတွင်း မည်သည့်အချိန်တွင်မဆိုလျှောက်ထားနိုင်ပါသည်။ ဉပမာ။ ။ မိဘ သို့မဟုတ် အုပ်ထိန်းသူနှင့်နေသောကလေးအတွက် ၎င်းတို့အလုပ်လက်မဲ့ဖြစ်သွားသောအခါတွင် မိသားစုဝင်ငွေလျော့နည်းသွားပြီး အနည်းဆုံးရှိရမည့်ဝင်ငွေသတ်မှတ်ချက်အောက်သို့ရောက်သွားသောအခါ၊ အခမဲ့ နှင့် တန်ဖိုးသင့်အစားအသောက်အတွက် သတ်မှတ်ချက်ပြည့်မှီလာနိုင်ပါသည်။ ပညာသင်နှစ်အတွင်း သင့်ဝင်ငွေလျော့နည်းသွားပါက၊ ကျေးဇူးပြု၍ လျှောက်လွှာအသစ်တင်ပါ။ ဝင်ငွေတိုးလာပါက၊ လျှောက်လွှာအသစ်တင်ရန်မလိုအပ်ပါ။
5. ကျွန်ုပ်၏လျှောက်လွှာအပေါ် ကျောင်း၏ဆုံးဖြတ်ချက်နှင့်ပတ်သက်၍ သဘောမတူပါက၊ မည်ကဲ့သို့လုပ်ရမည်နည်း။ သင့်အနေဖြင့်ကျောင်း၏တာဝန်ရှိပုဂ္ဂိုလ်များနှင့်တိုင်ပင်သင့်သည်။ ကြားနာမှုပြုလုပ်နိုင်ရန်အတွက် အောက်ဖော်ပြပါလိပ်စာသို့ ဖုန်း သို့မဟုတ် စာဖြင့်ရေးသားတောင်းဆိုနိုင်ပါသည်-**[name, address, phone number, e-mail]**။
6. ကျွန်ုပ်၏ဝင်ငွေသည်တသမတ်တည်းဖြစ်မနေပါက မည်သို့လုပ်ရမည်နည်း။ ပုံမှန်ရနေကျ ပမာဏကို အစဉ်လိုက်ချရေးပေးပါ။ ဉပမာအားဖြင့်၊ တစ်လလျှင်ပုံမှန် ဒေါ်လာ ၁၀၀၀ ရရှိသော်လည်း၊ အချို့သောလတွင်အလုပ်နည်းသောကြောင့် ဒေါ်လာ ၉၀၀ သာရရှိပါက၊ လစဉ် ဒေါ်လာ ၁၀၀၀ ရရှိသည်ဟုဖော်ပြပါ။ အချိန်ပိုလုပ်အားခ ပုံမှန်ရလေ့ရှိပါက၊ အချိန်ပိုလုပ်အားခကို ထည့်သွင်းဖော်ပြပါ၊ သို့သော်၊ ရံဖန်ရံခါမျှသာ အချိန်ပိုဆင်းပါက ထည့်သွင်းဖော်ပြရန်မလိုပါ။ အလုပ်လက်မဲ့ဖြစ်သောအခါ သို့မဟုတ် အလုပ်ချိန် သို့မဟုတ် လုပ်အားခ လျော့နည်းသွားပါက၊ လက်ရှိဝင်ငွေကိုသာဖော်ပြပါ။
7. အကယ်၍ မိသားစုဝင်အချို့အတွက် ဖော်ပြရန်အတွက် ဝင်ငွေမရှိပါက မည်သို့လုပ်ရမည်နည်း။ လျှောက်လွှာပေါ်တွင်ဖော်ပြရန် သင့်အား ကျွန်ုပ်တို့တောင်းဆိုသော ဝင်ငွေအမျိုးအစားအချို့သည် အိမ်ထောင်စုဝင်တို့တွင် တချို့တဝက်ရရှိခြင်း သို့မဟုတ် ဝင်ငွေလုံးဝမရရှိခြင်းမျိုးဖြစ်နိုင်ပါသည်။ ထိုသို့ဖြစ်လာပါက၊ ကွက်လပ်တွင်ကျေးဇူးပြု၍ “၀” ဟုဖြည့်ပေးပါ။ သို့သော်၊ ဝင်ငွေဖြည့်ပမာဏဖြည့်သွင်းရမည့်နေရာတွင် မဖြည့်သွင်းခြင်း သို့မဟုတ် ကွက်လပ်ချန်ထားပါက၊ ၎င်းကိုလည်း သုံညအဖြစ်မှတ်ယူမည်ဖြစ်ပါသည်။ ဝင်ငွေအကွက်တွင် ကွက်လပ်ဖြစ်နေပါက၊ သင့်အနေဖြင့် ဖြည့်သွင်းရမည့်တာဝန်ရှိသဖြင့် ကျေးဇူးပြု၍ဂရုစိုက်ပေးပါ။
8. ကျွန်ုပ်တို့သည် စစ်တပ်ထဲတွင်နေထိုင်ပါသည်၊ ဝင်ငွေအပေါ်သီးခြားဖော်ပြပေးရန်လိုပါသလား။ အခြေခံလစာနှင့် အပိုဆောင်ဆုငွေတို့ကို ဝင်ငွေအဖြစ်ဖော်ပြပေးရမည်။ အကယ်၍ သင့်အနေဖြင့် ငွေကြေးပမာဏခွင့်ပြုချက်ကို အိမ်ယာ၊ အစားအသောက်၊ သို့မဟုတ် အဝတ်အထည်၊ သိုမဟုတ် မိသားစုစားဝတ်နေရေးအတွက်အပိုဆောင်းထောက်ပံ့ကြေးများရရှိပါက၊ ၎င်းတို့ကိုလည်း ဝင်ငွေအဖြစ်ထည့်သွင်းဖော်ပြရမည်ဖြစ်ပါသည်။ သို့သော်၊ သင့်အိမ်သည် စစ်ဘက်ဆိုင်ရာ၏အိမ်ဖြစ်ပါက၊ သင့်အိမ်အတွက်ခွင့်ပြုချက်ကို ဝင်ငွေအဖြစ်ထည့်သွင်းဖော်ပြရန်မလိုအပ်ပါ။ တပ်ပြောင်းတပ်လွှဲခြင်းကြောင့်ရရှိသော စစ်ဘက်ဆိုင်ရာကြေးကိုလည်း ဝင်ငွေအဖြစ်ဖော်ပြရန်မလိုအပ်ပေ။
9. ကျွန်ုပ်မိသားစု၏အကြောင်းအရာကို လျှောက်လွှာထက်တွင်ဖြည့်သွင်းရန်နေရာမလုံလောက်ပါက၊ မည်သို့လုပ်ရမည်နည်း။ ထပ်ဆောင်းမိသားစုဝင်များကို စာရွက်အပိုအလွတ်တွင်အစဉ်အတိုင်းရေးချပြီး၊ သင်၏လျှောက်လွှာတွင်တွဲပေးပါ။ ဒုတိယလျှောက်လွှာရရှိရန်အတွက် **[name, address, phone number, e-mail] ထံဆက်သွယ်ပါ။**
10. ကျွန်ုပ်၏မိသားစုသည် အကူအညီပိုမိုလိုအပ်ပါသည်။ ကျွန်ုပ်တို့လျှောက်ထားနိုင်သည့် အခြားသောအစီအစဉ်ရှိပါသလား။ သင့်မိသားစုအား အစားအသောက်ထောက်ပံ့ပေးနိုင်သည့် အစီအစဉ်ပေါင်းများစွာရှိပါသည်။
    * 3SquaresVT သည် သင့်အား ကုန်စုံဆိုင်များ၊ လယ်သမားဈေးများနှင့် အွန်လိုင်းတွင်ဈေးဝယ်ရာတွင် အကူအညီပေးနိုင်ပါသည်။ 3SquaresVT အကျိုးခံစားခွင့်များသည် လစဉ် EBT ကတ်ထဲသို့ လစဉ်ပေးသွင်းပြီး၊ ၎င်းသည် အကြွေးဝယ်ကတ်ကဲ့သို့ အလုပ်လုပ်ဆောင်ပါသည်။ 3SquaresVT လျှောက်ထားနည်းကိုရှာဖွေရန် သို့မဟုတ် အခြားသော အကျိုးခံစားခွင့်အကူအညီများကို ရှာဖွေရန်၊ <https://dcf.vermont.gov/mybenefits> or call **1-800-479-6151တွင်လေ့လာနိုင်ပါသည်။ သင့်အနေဖြင့် VFBSNAP ၏ 85511 ထံသို့စာတိုပေးပို့၍လည်းဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။**
    * **သင့်အနေဖြင့် ကိုယ်ဝန်ဆောင် သို့မဟုတ် အုပ်ထိန်းသူ သို့မဟုတ် အသက် ငါးနှစ်အောက်ကလေးရှိသော မိဘဖြစ်ပါက၊ WIC အနေဖြင့် ကျန်းမာရေးနှင့်ညီညွတ်သောအစားအသောက်များထောက်ပံ့ပေးနိုင်ပါသည်။ VTWIC ၏ 85511 ထံသို့ စာတိုပေးပို့ခြင်း သို့မဟုတ် 1-800-464-4343 သို့ဖုန်းခေါ်ဆိုခြင်းအားဖြင့် ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။**
    * **2-1-1 ကိုခေါ်ဆိုပြီး အစီအစဉ်နှင့်ပတ်သက်သောအကြောင်းအရာများကိုလည်း ပိုမိုလေ့လာနိုင်ပါသည်။ အစားအသောက်ချက်ချင်းလိုအပ်ပါကလည်း 2-1-1 သို့ဆက်သွယ်၍ အကူအညီရယူနိုင်ပါသည်။ 2-1-1 စင်တာထံသို့ ပိတ်ရက်မရှိ ၂၄ နာရီပတ်လုံး ဆက်သွယ်နိုင်ပါသည်။**